

教育背景 (请按着年份排列过去的教育状况, 从近期开始。)

学校名称 / 国家	课程年份	专业文凭

工作背景 (请按着年份排列过去的工作经验, 从近期开始。)

公司 / 组织	职位	开始	终止

其他训练 - 专业/事奉 (请按着年份排列过去的训练经验, 从近期开始。)

受训课程	学院	受训日期

教会背景

所属教会: _____ 主任牧师: _____

教会地址: _____

电话: _____ 传真: _____ 电邮地址: _____

成为会友的年份: _____ 参与的事奉: _____

除了这教会以外, 你曾否经参加其他的教会? **是 / 否**

教会名称和参加年份: _____

你认为神给你的恩赐是什么? _____

请列明你在其他方面的专长 _____

切结书

我同意于加入青年使命团培训期间，所遇到非因学校或同工之过失所导致之意外伤害和损失，青年使命团机构，学校及其负责人或同工割免责任。

说明：意外伤害或损失是指非因机构或同工之过失造成，例如：地震，水灾，车祸，或海滩落水，任何坠落或伤害。

日期

本人签署
登记上的姓名：

申请者若未满十八岁，须有家长或法定监护人的同意。

日期

家长/法定监护人签名
姓名/关系：

医治权利

我 _____ 谨此同意按照医生之检查，为我作所需要的治疗，麻醉或手术。

日期

本人签署
登记上的姓名：

申请者若未满十八岁，须有家长或法定监护人的同意。

日期

家长/法定监护人签名
姓名/关系：

个人死亡埋葬签署

我谨此同意遵守，在参加青年使命团培训期间，若因意外不幸身亡，因当地法令规定我的遗体必需葬于该国的安排。

说明：如果意外身亡事件发生，我们会尽量按照家属的意愿处理善后。若因当地不同的法令关系，必须按照该国的规定而埋葬或火化遗体，请申请者签署下列同意书。

日期

本人签署
登记上的姓名：

申请者若未满十八岁，须有家长或法定监护人的同意。

日期

家长/法定监护人签名
姓名/关系：



中文门徒培训学校

认识神并向万人宣扬祂

请在另外的活页纸或白纸上，以端正的字体回答下列问题。大部分问题不宜以[是]或[不是]回答，请力求明确仔细。

1. 请描述你信主的过程（信主前，如何信主，信主后的经历）。
2. 请说明曾经有的属灵经历和过去的事奉经验，还有你目前的灵命和事奉光景。
3. 你与神的关系如何？描述你的家庭及你与他们的关系。描述你的教会及你与牧师或长执，弟兄姐妹的关系。
4. 你为什么要参加这个培训课程？你对这个课程的期待是什么？
5. 你觉得神有呼召你全时间事奉或宣教吗？你心中有什么异象或负担？
6. 这课程的目的是要协助学员灵命成长，你目前有面对什么挣扎或困扰？你敞开的分享，将使我们能更好的陪伴你一起走过这旅程，来经历神在你的身上的作为。
7. 你的牧师是否同意你报读这个课程？若不同意，请列明详情。
8. 你若已婚而你的配偶没有和你一起参加这个课程，请列出原因。
9. 请列明你目前参加这个课程的财务状况。
10. 还有哪些的相关资料是你想让我们知道？

声明

谨此声明：我在申请表格所填写的个人资料以及以上所提供的一切全属事实，没有刻意隐瞒任何相关的资料。在此我同意让青年使命团的同工，在与我培训课程有关的用途上动用所提供的资料。

倘若我被青年使命团接纳参加学校的训练，我同意遵守及服从培训学校所订下的一切规则。除非我事先与培训学校负责人有特别安排，我愿意完成整个培训课程。

我也确知所有学费在课程开始之前将缴清。除非事先与培训学校负责人协商同意之情况下有例外处理。我完全接纳缴付所有学费是我的义务，因此，在我接受训练期间，我必清还个人学费或其他一切有关的费用。

日期

申请者签名



主内牧者/长者：

您好！贵教会的_____弟兄/姐妹有意申请报读中文门徒培训学校。青年使命团(青使)创立于一九六零年，是所国际性超宗派的基督教宣教团体。它的三大宗旨为：- 1)传福音 2)栽培训练 3)慈惠事工

在这整个训练过程当中，申请者可能会在体力上，精神上或灵里备感压力。因此除了期盼教会能给予他/她支持与鼓励外， 我们还需要请您按着您对申请者的了解作出客观的评估，以证实他/她是否适合参加这项培训课程。您所提供的资料能协助我们更好的陪他/她走过这段成长之旅。同时，您所提供的资料也将为保密。

请在各项问题中，您认为最能贴切形容申请者的情况中，在介于 1 到 10 之间的尺度上打圈。若有任何无法回答的问题，不必作答。请把填好的推荐书寄到下列地址：

中文门徒培训学校
Youth With A Mission Singapore
Geylang P.O. Box 25 Singapore 913801

谢谢您的合作。 祝福您在事奉上，力上加力，恩上加恩。

新加坡青年使命团敬上

申请者姓名：_____ 课程日期：_____

教会名称：_____ 电话：_____

教会地址：_____

填写者姓名：_____ 教会职份：_____

您认识申请者有多久？_____年_____月 申请者在教会的聚会时间 _____年_____月

申请者在教会(近三年内)的事奉：_____

您对申请者家庭背景的认识：

您认为申请者如何处理在一般环境中所面对的压力和考验？

请在以下各项问题适当的尺度上打圈，并在任何一项您觉得对申请者缺乏认识并无从评估的项目上留空。

个人的成熟度 情绪与人际关系的成熟度	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	不够成熟			中等			逐渐成熟			非常成熟	
主动进取心 自动自发承担新任务	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	差强人意			中等			十分主动			非常主动	
被别人接纳的程度 别人如何接纳申请者的个性	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	尚可容忍			尚可接受			令人亲近			很受欢迎	
对别人的敏锐度 申请者对别人的感受与需要的反应	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	反应缓慢			敏锐			体贴关心			顾全周到	
情绪稳定度 请形容申请者是否情绪平稳	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	不太平稳			平稳			很是平稳			非常平稳	
个人仪态与态度举止	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	不修边幅			得体			十分得体			非常得体	
镇静自信 申请者在公共场合的自信	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	缺乏自信			有些自信			十分自信			信心十足	
领导能力 申请者的领导特质	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	没有经验			中等			表现优良			非常优异	
责任感 申请者是否忠心于被托付的任务?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	不够忠心			忠心			十分忠心			非常忠心	
合作精神 申请者是否能以身作则来服侍别人?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	不很愿意			愿意			十分愿意			非常愿意	
团队精神 申请者在团体中是否能与别人合作?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	适合独自工作			可以合作			十分合作			非常合作	
传达讯息能力 申请者是否能有条理和明确的传达自己的想法?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	差强人意			优秀			十分优秀			非常优异	
言语表达能力 申请者是否能以清晰的言语来形容和表达自己的看法?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	差强人意			优秀			十分优秀			非常优异	

您是否推荐申请者参加这个培训课程? []是 []有待考虑 []否, 请加以说明。

如果申请者被青年使命团接受为一名学员, 您认为他/她有什么地方需要成长和帮助?

请补充其他您认为可以提供我们参考有关申请者的意见?



中文门徒培训学校

认识神并向万人宣扬祂

C 机密文件
亲友推荐书

亲爱主内弟兄 / 姐妹：

您好！您的好友 _____ 弟兄/姐妹有意申请报读本中文门徒培训学校。青年使命团(青使)创立于一九六零年，是所国际性超宗派的基督教宣教团体。它的三大宗旨为：- 1)传福音 2)栽培训练 3)慈惠事工

在这整个训练过程当中，申请者可能会在体力上，精神上或灵里备感压力。因此除了邀请您多方支持与代祷外，我们还需要请您按着您对申请者深切的了解作出客观的评估，以证实他/她是否适合参加这项培训课程。您所提供的资料能协助我们更好的陪他/她走过这段成长之旅。同时，您所提供的资料也将为保密。

请在各项问题中，您认为最能贴切形容申请者的情况中，在介于 1 到 10 之间的尺度上打圈。若有任何无法回答的问题，不必作答。请把填好的推荐书寄到下列地址：

中文门徒培训学校
Youth With A Mission Singapore
Geylang P.O. Box 25 Singapore 913801

感谢您的合作。 祝福您在事奉上，力上加力，恩上加恩。

新加坡青年使命团敬上

申请者姓名： _____ 课程日期： _____

推荐人姓名： _____ 与申请者的关系： _____

住家地址： _____

电话：（住家） _____ （公司） _____ （手机） _____

您认识申请者有多久？ _____ 年 _____ 月

您与申请者主要的接触机会（请在方格内打勾）

家庭 [] 工作场所 [] 学校 [] 教会 [] 小组 [] 其他 []

您对申请者家庭背景的认识： _____

您认为申请者如何处理在一般环境中所面对的压力和考验？

请在以下各项问题适当的尺度上打圈，并在任何一项您觉得对申请者缺乏认识并无从评估的项目上留空。

个人的成熟度 情绪与人际关系的成熟度	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	不够成熟			中等			逐渐成熟			非常成熟	
主动进取心 自动自发承担新任务	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	差强人意			中等			十分主动			非常主动	
被别人接纳的程度 别人如何接纳申请者的个性	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	尚可容忍			尚可接受			令人亲近			很受欢迎	
对别人的敏锐度 申请者对别人的感受与需要的反应	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	反应缓慢			敏锐			体贴关心			顾全周到	
情绪稳定度 请形容申请者是否情绪平稳	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	不太平稳			平稳			很是平稳			非常平稳	
个人仪态与态度举止	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	不修边幅			得体			十分得体			非常得体	
镇静自信 申请者在公共场合的自信	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	缺乏自信			有些自信			十分自信			信心十足	
领导能力 申请者的领导特质	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	没有经验			中等			表现优良			非常优异	
责任感 申请者是否忠心于被托付的任务?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	不够忠心			忠心			十分忠心			非常忠心	
合作精神 申请者是否能以身作则来服侍别人?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	不很愿意			愿意			十分愿意			非常愿意	
团队精神 申请者在团体中是否能与别人合作?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	适合独自工作			可以合作			十分合作			非常合作	
传达讯息能力 申请者是否能有条理和明确的传达自己的想法?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	差强人意			优秀			十分优秀			非常优异	
言语表达能力 申请者是否能以清晰的言语来形容和表达自己的看法?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	差强人意			优秀			十分优秀			非常优异	

您是否推荐申请者参加这个培训课程? []是 []有待考虑 []否, 请加以说明。

如果申请者被青年使命团接受为一名学员, 您认为他/她有什么地方需要成长和帮助?

请补充其他您认为可以提供我们参考有关申请者的意见?



A. 由申请者填写

健康状况(请勾其一) 非常好 很好 还好 很差

除了轻微病痛, 你是否曾经患上需要医疗或动手术的意外 / 疾病? **是 / 否**

如果“是”, 请提供详情 _____

你是否在接受某种医药护理? **是 / 否**

如果“是”, 请提供详情 _____

* 只需女性填写: 妳是否怀孕? **是 / 否**

你是否患有以下疾病或曾经因此而接受治疗? (请打勾并在下方提供详情)

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 高血压 | <input type="checkbox"/> 胸痛 | <input type="checkbox"/> 心脏疾病 | <input type="checkbox"/> 中风 |
| <input type="checkbox"/> 晕厥 | <input type="checkbox"/> 癫痫 | <input type="checkbox"/> 周期性偏头痛 | <input type="checkbox"/> 肝炎 |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病 | <input type="checkbox"/> 贫血症 | <input type="checkbox"/> 食物/皮肤敏感 | <input type="checkbox"/> 药物敏感 |
| <input type="checkbox"/> 肾病/泌尿生殖系统疾病 | <input type="checkbox"/> 血液/新陈代谢系统疾病 | | |
| <input type="checkbox"/> 脑部/神经系统疾病 | <input type="checkbox"/> 呼吸系统失调/气喘病 | | |
| <input type="checkbox"/> 肌肉/骨骼疾病 | <input type="checkbox"/> 情绪/忧郁症 | | |
| <input type="checkbox"/> 其他 _____ | | | |

如果“是”, 请提供详情 _____

是否还有其他身体状况你觉得我们应该知道? _____

你是否拥有在世界各地都属有效的医药保险? **是 / 否**

如果“是”, 请写明 _____

紧急情况联络人资料

姓名: _____ 与申请者的关系(例如: 父亲, 母亲) _____

地址: _____

电话: _____ (白天) _____ (晚上)

B. 由医生填写

Dear Physician,

The applicant is applying for a programme, which requires the person to have good health and a reasonable level of physical fitness level. The applicant may be required to participate in field trips/outreaches. We would appreciate your examination and assessment of the person's ability to complete the programme.

Height _____ Weight _____

Blood Type _____ Blood Pressure _____

Pulse Rate & Regularity _____

History (Personal/Medical/Operation/Mental/Family)

General Examination

Eyes Right Left (with/without corrective glasses)

Hearing Right Left

Chest (Lung/Heart)

Abdomen (Liver/Spleen Enlargement)

Genito-Urinary System

Any other condition that should be noted

Doctor's recommendation on fitness to study/overseas travel for _____ (months) period

Acceptable without any limitation

Acceptable with limitations (please specify _____)

Not acceptable

Should remain in areas where adequate medical care is available

How long have you known the applicant? _____ years _____ months

Physical's Signature _____

Physical's Name & Qualifications: _____

Address: _____

_____ Contact No: _____